

様式第1号

天理市事業回復に向けた特典サービス準備支援金 申請書 兼 請求書

天理市事業回復に向けた特典サービス準備支援金の交付を受けたいので、申請内容に相違がないことを誓約したうえで必要書類を添付して申請します。また、下記の通り請求します。

令和 年 月 日

天理市長 様

申請者	住所	〒				
	名称 (法人名, 屋号)					
	代表者 職氏名	Ⓜ				
	常時従業員数	人	資本金額	万円	売り場 面積	m ²
	電話番号					

※住所欄：個人事業主にあつては、自宅住所を記載。

※法人は、法人印と代表者印の押印が必要です。

記

1 請求金額 金 50,000 円

2 振込先

金融機関名			支店名			
預金種目	普通預金		当座預金	別段預金		
口座 名義人	カナ	-----				
	漢字					
口座番号						

※振込先の口座は申請者ご本人名義（法人の場合は当該法人名義）に限ります。

※申請受理後、その内容が適正と認められるときは支援金を交付します。また追加資料の提出を求められることがあります。

※本支援金の交付は1店舗あたり1回限りとします。

※申請者は、支援金受領後に要件を満たさないことが判明した場合や、不正により受領した場合は、支援金を返還しなければなりません。

※店舗の事業状況を確認するため、予告なく調査を行う場合がございます。

※天理市ホームページにて取り組み内容、事業者情報を公表いたします。

(参考) 下記に該当する場合は事業対象外です。

〈中・大型店〉	売り場面積50.0㎡以上または従業員規模・資本金が以下の業種
製造業・その他の業種	従業員300人以上又は資本金3億円以上
卸売業	従業員100人以上又は資本金1億円以上
小売業	従業員50人以上又は資本金5000万円以上
サービス業	従業員100人以上又は資本金5000万円以上